



Revista Digital de Educación Física

ISSN: 1989-8304 D.L.: J 864-2009

INFLUENCIA DEL ESTADO DE PROTECCIÓN FAMILIAR EN LA IMAGEN CORPORAL, EL AUTOCONCEPTO Y EL NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES

Asunción García Ponce*

asun.garcia,ponce@gmail.com

Manuel Alfonso Asencio

Profesor de Educación Física, Consejería de Educación, España

Email: manu.alfonso.asencio@gmail.com

Javier Courel Ibáñez*

Email: courel@um.es

Bernardino Javier Sánchez-Alcaraz Martínez*

Email: bjavier.sanchez@um.es

*Facultad de Ciencias del Deporte. Universidad de Murcia, España.

RESUMEN

El presente estudio pretende analizar la influencia entre el estado de protección familiar, la imagen corporal, el autoconcepto y el nivel de actividad física. La muestra estuvo compuesta por 61 adolescentes entre 11 y 17 años (13.7 ± 1.7) pertenecientes a centros de acogida ($n = 31$) y centros educativos ($n = 30$). Se administró el Standard Figural Stimuli (SFS) para valorar la imagen corporal, el Cuestionario de Physical Self-Perception Profile (PSPP) para medir el autoconcepto, y el cuestionario Physician-based Assessment and Counseling for Exercise (PACE) para medir el nivel de actividad física. Los resultados del trabajo no mostraron diferencias significativas entre los adolescentes pertenecientes a centros de acogida y los pertenecientes a centros educativos para ninguna de las variables estudiadas. Por otro lado, los datos mostraron, a nivel general, niveles bajos de actividad física. Además, estos niveles de actividad física fueron significativamente superiores en los chicos que en las chicas. Además, los chicos y los estudiantes de menor edad mostraron unos niveles significativamente superiores de autoconcepto. La variable de imagen corporal, no mostró diferencias significativas. Finalmente, se observaron relaciones positivas entre la práctica de actividad física y el autoconcepto, pero no entre la actividad física y la imagen corporal. Los resultados sugieren que el estado de protección familiar no influye en el nivel de actividad física, autoconcepto ni imagen corporal de los adolescentes.

PALABRAS CLAVE:

Imagen corporal; autoconcepto; actividad física; desprotección infantil; adolescentes.

1. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2016), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, siendo un periodo en el que la alimentación, el autoconcepto y la imagen corporal tienen una gran influencia para determinar el comportamiento del adolescente (Cuervo-Tuero, 2016). Durante la adolescencia, las relaciones con los familiares son de vital importancia, ya que intervienen en la socialización y en el desarrollo cognitivo y emocional de los adolescentes (Cortés, Cantón y Cantón-Cortés, 2011a; 2011b). Sin embargo, según la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades de la Región de Murcia (2016), es en la etapa adolescente (entre los 13 y los 15 años), cuando más situaciones de desprotección infantil se producen. Esta tipo de situaciones son definidas como aquellas en las que se presentan comportamientos inadecuados por parte de los progenitores y puede provocar un daño significativo en el desarrollo del adolescente (Arruabarrena, 2011). No obstante, apenas existen trabajos que hayan relacionado la influencia de un estado de desprotección familiar y de situaciones de desprotección infantil con otras variables que pueden verse afectadas como la imagen corporal, el autoconcepto o el nivel de actividad física.

En este sentido, la definición de la imagen corporal tiene en cuenta, por un lado, cómo nos vemos y, por otro lado, cómo creemos que nos ven los demás, y está altamente condicionada con las experiencias y sentimientos que se producen acerca de la figura corporal (Salazar, 2008). Los adolescentes manifiestan cierta inquietud respecto a su aspecto físico debida a los cambios que se producen en su cuerpo y por el proceso de construir su identidad. En este proceso juega un importante papel la influencia que tienen el contexto familiar, social y el escolar (Gonçalves y Bedin, 2015).

La imagen corporal, además, influye en el autoconcepto, un indicador de la salud psicológica, entendido como el conjunto establecido y organizado de sentimientos, percepciones y creencias que una persona tiene sobre sí misma (Sampascual, 2007). El autoconcepto es fundamental para la construcción de la identidad durante la adolescencia ya que contribuye a logros sociales, al rendimiento académico, a las conductas saludables y a incrementar la satisfacción personal (Palomares-Cuadros, González, Ortega, Padial y Torres, 2016). Sin embargo, parece que a partir de la preadolescencia, se produce un descenso en los niveles de autoconcepto físico. Además, durante esta etapa, los chicos presentan un mayor autoconcepto que las chicas, valorando mejor sus capacidades físicas y su atractivo físico (Ries, 2011).

La actividad física y la práctica deportiva constituyen un elemento esencial para preservar la salud, pero, además, suponen un modulador de la conducta en adolescentes a través del desarrollo de valores (Courel-Ibáñez, Sánchez-Alcaraz, Gómez-Mármol, Valero-Valenzuela, y Moreno-Murcia, 2019) y es capaz de influir en la imagen corporal y mejorar el autoconcepto de los adolescentes (Moreno, Cervelló y Moreno, 2008; Rees, Caird, Dickson, Vigurs y Thomas, 2013). Sin embargo, los cambios en la sociedad y en los patrones de comportamiento de las últimas décadas están produciendo una drástica reducción de la práctica de actividad física en los niños y adolescentes, contribuyendo a aumentar el factor de riesgo de padecer obesidad y sus consecuencias como el riesgo de diabetes, hipertensión, alteraciones respiratorias, enfermedades cardiovasculares entre otras (Blázquez, 2019). Por otro lado, la práctica de actividad física está ligada a factores referentes

al propio individuo como la motivación hacia la práctica de actividad física, la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas o la utilidad otorgada a la práctica de actividad física (Gargallo, 2014). De este modo, el nivel de actividad física en los adolescentes podría verse afectado por variables psicológicas como la percepción del autoconcepto o la imagen corporal.

Por lo tanto, el objetivo de este estudio será analizar la influencia del estado de protección familiar en la percepción de la imagen corporal, autoconcepto y nivel de actividad física en adolescentes.

2. MÉTODO

2.1. PARTICIPANTES

La muestra de esta investigación estuvo compuesta por un total de estudiantes 61 estudiantes (30 chicos y 31 chicas), con edades comprendidas entre los 11 y los 17 años (Edad Media = 13.7 ± 1.7 años). Del total de los estudiantes, 30 pertenecían a un centro educativo convencional y 31 a dos centros de protección de menores de la Región de Murcia.

2.2. INSTRUMENTOS

Imagen corporal: Para valorar la imagen corporal de estudiantes adolescentes se ha utilizado la Standard Figural Stimuli (SFS) validada por Rueda-Jaimes, Camacho, Milena y Martínez-Villalba (2012). En dicha escala, se establecen 9 siluetas, y el sujeto debe señalar aquella con la que se siente más identificado.

Autoconcepto físico: Para su evaluación se escogió la escala Physical Self-Perception Profile (PSPP) validada por Moreno y Cervelló (2005), la cual cuenta con 30 ítems con cuatro opciones de respuesta que oscilan desde 1 (totalmente en desacuerdo) a 4 (totalmente de acuerdo). Estos ítems hacen referencia a cinco dimensiones distintas: condición física (6 ítems), apariencia (8 ítems), competencia percibida (6 ítems), fuerza (5 ítems) y autoestima (5 ítems). Asimismo, la fiabilidad de estas dimensiones medida a través del coeficiente de alfa de Cronbach fue la siguiente: condición física $\alpha = .96$, apariencia física $\alpha = .77$, competencia percibida $\alpha = .83$, fuerza $\alpha = .83$ y autoestima $\alpha = .87$.

Nivel de Actividad física: Para el calcular el nivel de actividad física se utilizó el cuestionario Physician-based Assessment and Counseling for Exercise (PACE), validado por Proschaska, Sallis y Long (2001). Este cuestionario se compone de dos preguntas referentes a la frecuencia de la práctica de actividad física: la primera hace referencia a la actividad física practicada durante al menos 60 minutos en la última semana y la segunda pregunta es respecto a una semana normal. La información introductoria de este cuestionario es: "Actividad física es cualquier actividad que incrementa tu ritmo cardiaco y hace que se acelere tu respiración. La actividad física se puede realizar haciendo deporte, jugando con amigos o caminando al colegio. Algunos ejemplos de actividad física son correr, caminar de forma vigorosa, montar en patines o monopatín, bailar, nadar, fútbol, baloncesto, voleibol, balonmano. No incluyas el tiempo en las clases de educación física escolar". Por tanto, los resultados se obtienen mediante una escala de 0 a 7

posibilidades de respuesta. Así, Martínez-Gómez et al. (2009) afirma que para considerar a un sujeto como activo la media de estas dos respuestas debe ser de ≥ 5 días. Aunque inicialmente fue diseñado para adultos, posteriormente se validó para jóvenes obteniendo una aceptable correlación con la medición de la cantidad de actividad física (Proschaska et al. 2001). La fiabilidad del instrumento fue de $\alpha = .88$.

2.3. PROCEDIMIENTO

El diseño de este estudio corresponde a una investigación empírica con metodología cuantitativa, concretamente a un estudio descriptivo con poblaciones mediante encuestas con muestras probabilísticas de tipo transversal (Montero y León, 2007). En primer lugar, se solicitaron los permisos necesarios a la Dirección General de Familia y Políticas sociales. Por otro lado, se solicitó un consentimiento informado al Centro Educativo y a las familias de los participantes. . Posteriormente, se administraron los cuestionarios en el Centro Educativo y en los Centros de Protección de Menores. Durante la implementación, que se realizó en horario escolar, al menos uno de los investigadores estaba presente en el aula. Se garantizó el anonimato de las respuestas y la confidencialidad de los datos. Los adolescentes contestaron a los cuestionarios en aproximadamente 20 minutos, sin que ninguno de ellos informara de problemas para la cumplimentación de este.

2.4. ANÁLISIS DE DATOS.

En primer lugar, se calcularon los estadísticos descriptivos de todas las variables objeto de estudio (medias y desviaciones típicas) tanto para el total de la muestra como atendiendo a las categorías de las variables independientes (género y etapa educativa). Posteriormente, se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para comprobar la normalidad de la muestra y se analizaron las diferencias significativas entre los grupos de género y nivel educativo mediante la prueba no paramétrica U de Mann Whitney. Finalmente, se calcularon las correlaciones entre todas las variables objeto de estudio a través de la prueba Rangos de Spearman. Se consideró una significación de $p < .05$. Los resultados fueron analizados con el software SPSS 21.0.

3. RESULTADOS

En la tabla 1 se exponen los resultados descriptivos de las variables de autoconcepto físico, imagen corporal y nivel de actividad física, atendiendo al total de la muestra. Con respecto a la imagen corporal, los adolescentes mostraron una percepción de 3.8 sobre 9 puntos. Para las dimensiones de autoconcepto (condición física, apariencia, competencia percibida, fuerza y autoestima), se obtuvieron unos valores medios, en los que la dimensión más valorada fue la autoestima y la menos valorada la fuerza. Atendiendo al nivel de actividad física, se obtuvieron unos resultados bajos ya que la media es de 2.75 sobre 7 puntos.

Tabla 1.

Estadísticos descriptivos de la variable imagen corporal, autoconcepto físico y nivel de actividad física.

	Media ± Desviación Típica
Imagen corporal	3.80 ± 1.40
Autoconcepto	
Condición física	2.60 ± .80
Apariencia	2.65 ± .71
Competencia percibida	2.60 ± .85
Fuerza	2.52 ± .66
Autoestima	2.78 ± .75
Nivel de actividad física	2.75 ± 1.87

La tabla 2 muestra las diferencias de autoconcepto físico, imagen corporal y nivel de actividad física en función del estado de protección familiar. Como se puede observar, no se encontraron diferencias significativas para ninguna de las variables objeto de estudio.

Tabla 2.

Percepción de la imagen corporal, autoconcepto y nivel de actividad física en función del estado de protección familiar.

	Centros de Protección	Centro Educativo	p
	M ± DT	M ± DT	
Imagen corporal	3.77 ± 1.45	3.83 ± 1.36	.842
Autoconcepto			
Condición física	2.67 ± .78	2.54 ± .83	.459
Apariencia	2.66 ± .73	2.65 ± .71	.767
Competencia percibida	2.54 ± .91	2.65 ± .80	.694
Fuerza	2.52 ± .67	2.52 ± .66	.911
Autoestima	2.69 ± .83	2.88 ± .65	.302
Nivel de actividad física	2.96 ± 1.91	2.53 ± 1.82	.304

La tabla 3 muestra las diferencias de autoconcepto físico, imagen corporal y nivel de actividad física. Como se puede observar, no se encontraron diferencias significativas en la percepción de la imagen corporal en función del género. Sin embargo, los chicos mostraron valores significativamente más elevados en el nivel de actividad física y en las dimensiones de condición física y competencia percibida.

Tabla 3.

Percepción de la imagen corporal, autoconcepto y nivel de actividad física en función del género de los adolescentes.

	Masculino M ± DT	Femenino M ± DT	p
Imagen corporal	4.04 ± 1.59	3.67 ± 1.28	.423
Autoconcepto			
Condición física	2.89 ± .78	2.45 ± .78	.037*
Apariencia	2.75 ± .75	2.60 ± .69	.499
Competencia percibida	2.88 ± .81	2.44 ± .84	.050*
Fuerza	2.62 ± .62	2.47 ± .68	.354
Autoestima	2.78 ± .82	2.78 ± .72	.944
Nivel de actividad física	3.50 ± 1.90	2.36 ± 1.75	.014*

Nota: * $p < .05$

En la tabla 4 se exponen los resultados en función de los grupos de edad. En este sentido, los estudiantes de menor edad mostraron niveles significativamente superiores en las dimensiones del autoconcepto de competencia percibida y autoestima. No se encontraron diferencias significativas en función de la edad de los adolescentes para las variables de imagen corporal y nivel de condición física.

Tabla 4.

Percepción de la imagen corporal, autoconcepto y nivel de actividad física en función de la edad de los adolescentes.

	11-13 años M ± DT	14-17 años M ± DT	p
Imagen corporal	3.53 ± 1.38	4.06 ± 1.38	.412
Autoconcepto			
Condición física	2.71 ± .73	2.50 ± .86	.407
Apariencia	2.80 ± .62	2.51 ± .78	.088
Competencia percibida	2.82 ± .73	2.37 ± .91	.050*
Fuerza	2.62 ± .68	2.42 ± .64	.221
Autoestima	3.02 ± .62	2.54 ± .80	.024*
Nivel de actividad física	2.88 ± 1.66	2.62 ± 2.07	.643

Nota: * $p < .05$

En la tabla 5 se expone la relación entre el nivel de actividad física, el autoconcepto y la imagen corporal en el total de los estudiantes. Se encontraron correlaciones positivas y significativas entre el nivel de actividad física y todas las dimensiones del autoconcepto, sin embargo, no se encontraron correlaciones significativas entre el nivel de actividad física de los estudiantes y la imagen corporal percibida.

Tabla 5.
Correlaciones entre imagen corporal, autoconcepto y actividad física.

		CF	AP	CP	FU	AU	NAF	IC
Condición Física (CF)	Correlación de Pearson	-	,692**	,851**	,591**	,673**	,581**	-,274
	Sig. (bilateral)	-	,000	,000	,000	,000	,000	0,34
Apariencia (AP)	Correlación de Pearson	-	-	,622**	,517**	,698	,307**	-,230
	Sig. (bilateral)	-	-	,000	,000	,000	,017	,077
Competencia percibida (CP)	Correlación de Pearson	-	-	-	,550**	,673**	,503**	-,307*
	Sig. (bilateral)	-	-	-	,000	,000	,000	,017
Fuerza (FU)	Correlación de Pearson	-	-	-	-	,565**	,320*	,066
	Sig. (bilateral)	-	-	-	-	,000	,013	,614
Autoestima (AU)	Correlación de Pearson	-	-	-	-	-	,342**	-,173
	Sig. (bilateral)	-	-	-	-	-	,008	,187
Nivel de actividad física (NAF)	Correlación de Pearson	-	-	-	-	-	-	,058
	Sig. (bilateral)	-	-	-	-	-	-	,660
Imagen Corporal (IC)	Correlación de Pearson	-	-	-	-	-	-	-
	Sig. (bilateral)	-	-	-	-	-	-	-

Nota: * = $p < .05$ ** = $p < .01$

4. DISCUSIÓN

El objetivo del presente trabajo fue conocer la influencia del estado de protección familiar en la percepción de imagen corporal, autoconcepto y nivel de actividad física en adolescentes. A nivel general, los adolescentes mostraron unos valores medios de autoconcepto, siendo la dimensión más valorada la autoestima y la menos valorada la fuerza. Estos datos coinciden con los encontrados por Esnaola (2008). Por otro lado, el estado de protección familiar no influyó en los niveles de autoconcepto de los adolescentes. Sin embargo, con respecto al género, los chicos mostraron valores significativamente más elevados en las dimensiones de competencia percibida y condición física, resultados similares a los hallados por Navarro-Patón, Barreal-López y Basanta-Camiño (2016). Parece que los chicos muestran un mayor autoconcepto debido a los estereotipos y prejuicios sociales (Woolfolk, 2006). En función de la edad, los resultados han mostrado como el nivel de autoconcepto disminuye con la edad de los sujetos, siendo estas diferencias significativas en las dimensiones de autoestima y competencia percibida, resultados similares a los hallados por García y Musitu (2001), Moreno et al. (2008), Navarro-Patón et al. (2016) y Novo y Silva (2003) que mostraron un aumento del autoconcepto al aumentar la edad de los participantes. Estos autores afirman que, durante la adolescencia, los cambios producidos pueden afectar al nivel de autoconcepto de los adolescentes.

Atendiendo a los resultados referentes al nivel de actividad física de los estudiantes, los datos mostraron unos niveles de actividad física bajos, coincidiendo con los resultados encontrados por Chacón et al. (2015) en el cual solo 3 de cada 10 participantes realizan actividad física. Asimismo, los adolescentes del presente estudio no alcanzan las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (2017), que indica que deben realizar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada-vigorosa para poder ser considerados físicamente activos. En función del género, los chicos mostraron unos niveles significativamente superiores en el nivel de actividad física, coincidiendo con trabajos previos (Cano, Pérez, Casares y Alberola, 2011; Chacón, Arufe, Cachón, Zagalaz y Castro, 2016; Delgado, 2011; Martínez-Gómez et al., 2009; Sánchez-Alcaraz, 2014). Por otro lado, los resultados de este trabajo no mostraron diferencias significativas en las horas de actividad física en función de la edad de los adolescentes. Sin embargo, estos datos se contraponen con diversos estudios en los que se observó que las horas de práctica física extraescolar disminuye con el aumento de la edad (Battista, Nigg, Chang, Yamashita y Chung, 2005; Cano et al., 2011; Gómez-Mármol, 2014; Stevens et al., 2005) ya que es durante la adolescencia y el inicio de la edad adulta donde se produce un mayor abandono de la actividad física (Chillón, et al. 2009). Finalmente, el estado de protección familiar no influyó en el nivel de actividad física de los adolescentes, al contrario que otros estudios que demostraron como el colectivo que se encuentra en acogimiento residencial obtuvo unos mayores niveles de actividad física respecto a otras poblaciones que se encuentran en otro tipo diferente de residencia (Dominick, Saunders, Dowda, Kenison y Evans, 2014; Martínez et al., 2014). Los datos de estos trabajos afirmaron que, aquellos adolescentes en centros de acogida realizaron una mayor actividad física debido a que, este tipo de colectivo, tiene unos programas de actividad física extraescolar, que realizan de forma sistemática en el centro.

Con respecto a la imagen corporal, los datos mostraron que, a nivel general, los adolescentes se identificaron con las figuras 3 y 4. Sin embargo, aunque no se encontraron diferencias significativas en función del género, las chicas mostraron una media inferior en su percepción de imagen corporal. Estos datos coinciden con los estudios de Rodríguez-Fernández, González-Fernández y Goñi (2013) quienes afirmaron que las chicas se suelen identificar más con una figura, a priori, delgada y, en cambio, los chicos expresan asemejarse más a la cuarta figura que, en el género masculino coincide más con una imagen más atlética y fuerte. Por otro lado, la edad no influyó significativamente en la percepción de imagen corporal de los adolescentes, coincidiendo con los trabajos de Muñoz (2015) y Arrayás, Tornero y Díaz-Bento (2018). Respecto a la protección familiar, no se encontraron diferencias significativas en la percepción de imagen corporal de los adolescentes.

Finalmente, atendiendo a las relaciones entre la percepción de imagen corporal, el nivel de actividad física y el autoconcepto, los resultados mostraron correlaciones significativas entre el nivel de actividad física y todas las dimensiones del autoconcepto. Estos datos coinciden con los expuestos en estudios anteriores (Altintas y Ascı, 2008; Bean, Miller, Mazzeo y Fries, 2012; Goñi, Rodríguez y Esnaola, 2010). En esta línea los sujetos que realizan actividad física se sienten más competentes que el resto (García-Cantó y García-López, 2011), igualmente la mejora del autoconcepto es uno de los beneficios más relevantes que derivan de la práctica de actividad física (Fox, 2000). No obstante, no se encontraron correlaciones significativas entre el nivel de actividad física de los estudiantes y la imagen corporal percibida, datos que se contraponen a los hallados por Muñoz

(2015) quien indicó que los sujetos que realizaban más actividad física presentaban una percepción de su imagen corporal asociada a una figura más delgada.

5. CONCLUSIONES.

Los resultados encontrados en el presente estudio indican que el estado de protección familiar parece no influir de manera relevante en la percepción de imagen corporal, el autoconcepto y el nivel de actividad física de los adolescentes. Respecto al género, los chicos muestran valores significativamente superiores de nivel de actividad física y en las dimensiones de autoconcepto relacionadas con la competencia percibida y el nivel de condición física. No se encontraron diferencias en función del género para la percepción de imagen corporal. Finalmente, se observó que los adolescentes de mayor edad muestran niveles más bajos en las dimensiones de autoconcepto relacionadas con la autoestima y la competencia percibida. En relación a la actividad física, se correlacionó positiva y significativamente con todas las dimensiones del autoconcepto, sin embargo, no se correlacionó con la imagen corporal percibida por los adolescentes.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Altintas, A., y Ascí, F. H. (2008). Physical self-esteem of adolescents with regard to physical activity and pubertal status. *Pediatric Exercise Science*, 20, 142-156.

Arrayás, M. J., Tornero, I. y Díaz-Bento, M. S. (2018). Percepción de la imagen corporal de los adolescentes de Huelva atendiendo al género ya la edad. *Refos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 34, 40-43.

Arruabarrena, M. I. (2011). Maltrato psicológico a los niños, niñas y adolescentes en la familia: definición y valoración de su gravedad. *Psychosocial Intervention*, 20 (1), 25-44.

Battista, J., Nigg, C.R., Chang, J.A., Yamashita, M. y Chung, R. (2005). Elementary after school programs: an opportunity to promote physical activity for children. *Californian Journal of Health Promotion*, 3 (4), 108-118.

Bean, M.K., Miller, S., Mazzeo, S.E. y Fries, E.A. (2012). Social cognitive factors associated with physical activity in elementary school girls. *American Journal of Health Behavior*, 36 (2), 265-274.

Cano, A., Pérez, I., Casares, I. y Alberola, S. (2011). Determinantes del nivel de actividad física en escolares y adolescentes: estudio OPACA. *Anales de Pediatría*, 74 (1), 15-24.

Chacón, R., Arufe, V., Cachón, J., Zagalaz, M. y Castro, D. (2016). Estudio relacional de la práctica deportiva en escolares según el género. *Revista Euroamericana de Ciencias del Deporte*, 5 (1), 85-92.

Chacón, R., Martínez-Martínez, A., Castro, M., Espejo, T., Valdivia, P. A. y Zurita, F. (2015). Relación entre bullying, género y actividad física: estudio en escolares de la provincia de Granada. *Trances*, 7 (6), 791-809.

Chillón, P., Ortega, F. B., Ruiz, J. R., Pérez, I. J., Martín-Matillas, M., Valtueña, J. y Delgado, M. (2009). Socio-economic factors and active commuting to school in urban Spanish adolescents: the AVENA study. *European Journal of Public Health*, 19(5), 470- 476.

Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades (2016). Registro de casos de maltrato infantil: la experiencia de la Comunidad de Murcia.

Cortés, M. R., Cantón, J. y Cantón Cortés, D. (2011a). Desarrollo socioafectivo en el contexto familiar. En J. Cantón Duarte, M. R. Cortés Arboleda y D. Cantón-Cortés, *Desarrollo socioafectivo y de la personalidad* (pp. 213-259). Madrid: Alianza Editorial.

Cortés, M. R., Cantón, J. y Cantón-Cortés, D. (2011b). Estructura del hogar y conflictividad entre los padres. *International Journal of developmental and Educational Psychology*, 1 (2), 503-510.

Courel-Ibáñez, J., Sánchez-Alcaraz, B. J., Gómez-Mármol, A., Valero-Valenzuela, A., y Moreno-Murcia, J. A. (2019). The moderating role of sportsmanship and violent attitudes on social and personal responsibility in adolescents. A clustering-classification approach. *PloS one*, 14(2), e0211933.

Cuervo-Tuero, C. (2016). *Relación entre la imagen corporal, los hábitos alimentarios, el autoconcepto y la cantidad de práctica deportiva en jóvenes de 12 a 18 años*. Tesis Doctoral. Jaén: Universidad de Jaén.

Delgado, I. (2011). Physical activity and leisure time habits in Secondary school students. *AGON International Journal of Sport Sciences*, 1 (1), 9-17.

Dominick, G. M., Saunders, R. P., Dowda, M., Kenison, K. y Evans, A. E. (2014). Effects of a structural intervention and implementation on physical activity among youth inresidential children's homes. *Evaluation and Program Planning*, 46, 72-79.

Eснаоla, I. (2008). El autoconcepto físico durante el ciclo vital. *Anales de Psicología*, 24 (1), 1-8.

Fox, K. R. (2000). *The effects of exercise on self-perceptions and self-esteem*. En Biddle S. J. H., Fox K. R., y Boutcher S. H. (Eds.), *Physical activity and psychological well-being* (pp. 88-117). London: Routledge.

García, F. y Musitu, G. (2001). *Autoconcepto Forma 5*. Manual. Madrid: TEA.

Gargallo, E. (2014). *Predictores de la actividad física en estudiantes de secundaria obligatoria de La Rioja: perspectiva de género*. Tesis Doctoral. Logroño: Universidad de La Rioja.

Gómez-Mármol, A. (2014). *La responsabilidad personal y social, la actividad física y la educación en valores de los escolares de la Región de Murcia*. Tesis Doctoral. Murcia: Universidad de Murcia.

Gonçalves, S. y Bedin, L. M. (2015). Bienestar, salud e imagen corporal de adolescentes brasileiros: la importancia de los contextos familiar, de amistad y escolar. *Universitas psychologica*, 14 (4), 1399-1410.

Goñi, A., Rodríguez, A., and Esnaola, I. (2010). Las autopercepciones físicas en la edad adulta y en la vejez. *Psicothema*, 22 (3), 460-467.

Marchago, J. (2002). Autoconcepto físico y dilemas corporales de la ciudadanía adolescente. *Revista Psicosocial*, 2, 1-25

Martínez-Gómez, D., Martínez de Haro, V., Del-Campo, J., Zapatera, B., Welk, G.J., Villagra, A. y Veiga, L. (2009). Validez de cuatro cuestionarios para valorar la actividad física en adolescentes españoles. *Gac Sanic*. 23 (6), 512-517.

Montero, I. y León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7 (3), 847-862.

Moreno, J. A. y Cervelló, E. (2005). Physical self-perception in spanish adolescents: effects of gender and involent in physical activity. *Journal of Human Movement Studies*, 48, 291-311.

Moreno, J. A., Cervelló, E. M. y Moreno, R. (2008). Importancia de la práctica físico-deportiva y del género en el autoconcepto físico de los 9 a los 23 años. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8, 171-183.

Muñoz, D. (2015). Insatisfacción corporal y practica de actividad física y deportiva en adolescentes de Gipuzkoa. Tesis doctoral. San Sebastián: Universidad del País Vasco.

Musitu, G. y Cava, M.J. (2001). *La familia y la educación*. Barcelona: Octaedro.

Navarro-Patón, R., Barreal-López, P. y Basanta-Camiño, S. (2016). Relación entre el autoconcepto físico y el disfrute en las clases de Educación Física en escolares de Educación Primaria. *Journal of Sport and Health Research*, 8 (2), 5-16.

Novo, R. F. y Silva, D. R. (2003). O conceito de si em adultos idosos: análise das características reveladas ao nível da auto-avaliação. *Ridep*, 15 (1), 121-138.

Organización Mundial de la Salud (2016). *Marco mundial para agilizar la adopción de medidas a favor de la salud de los adolescentes*. Recuperado de: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/adolescent-health-global-framework-brochure-es.pdf

Organización Mundial de la Salud (2017). *Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

Palomares-Cuadros, J., González, S. L., Ortega, A., Padial, R. y Torres B. (2016). Análisis de las dimensiones del autoconcepto físico en función del género de los adolescentes. *Pensar Mov*, 1, 1-9.

Proschaska, J.J., Sallis, J.F. y Long, B. (2001). A physical activity screening measure for use with adolescents in primary care. *Archives of Paediatric and Adolescent Medicine*, 155, 554-559.

Rees, R., Carid, J., Dickson, K., Vigurs, C. y Thomas, J. (2013). *The views of Young people in the UK about obesity, body size, shape and weight: a systematic review*. (pp. 118-142). London: EPPI- Centre.

Ries, F. (2011). El autoconcepto físico en adolescentes sevillanos en función del sexo y de la evolución de la carrera deportivo. *Retos: Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 19, 38-42.

Rodríguez-Fernández, A., González-Fernández, O. y Goñi, A. (2013). Sources of socio-cultural pressure on physical self-concept. *Psicothema*, 25 (2), 192-198.

Rueda-Jaimes, G. E., Camacho, P. A., Milena, S. y Martínez-Villalba, A. M. (2012). Validity and Reliability of Two Silhouette Scales to Asses the Body Image in Adolescent Students. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41 (1), 101- 110.

Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87 (2), 67-80.

Sampascual, G. (2007). *Psicología de la educación*. Madrid: UNED.

Sánchez-Alcaraz, B. J. (2014). *La actividad física y el deporte como medio para el desarrollo personal y social en jóvenes escolares*. Tesis Doctoral. Murcia: Universidad de Murcia.

Stevens, J., Murray, D.M., Catellier, D.J., Hannan, P.J., Lytle, L.A., Elder, J.P. y Webber, L.S. (2005). Design of the trial of activity in adolescent girls (TAAG). *Contemporary Clinical Trials*, 26 (2), 223-233.

Fecha de recepción: 30/7/2019
Fecha de aceptación: 13/11/2019